

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Colítagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 048/2018

**CAIXA**

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

#### Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

#### Dados do Favorecido

Favorecido: BRENDA CAROLINE DE SOUZA PAIVA

CPF/CNPJ: 102.067.426-14

Endereço: RUA CRISTAL

CEP: 31010-110

Bairro: SANTA TEREZA

Complemento:

#### Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987412825-4

Data de Efetivação: 08/05/2020

Valor Efetivado: 943,00

Documento da Empresa: 001572

Documento do Banco: 000001620

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

DATA: 08 / 05 / 20

DOCUMENTO: 322659

BANCO: CEF

CONTA: 3858.3

#### Aceite de Pagamento

Pela  
Empresa

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pelo  
Favorecido

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Registro Autenticação: 0000016200805202010400086-8000987412825-4 9

**PAGUE-SE**

DATA: 08 / 05 / 20

ASS: *[assinatura]*

001937

# AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

CAPITULO IV - TITULO II DA C.L.T.

Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977  
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome Empresa : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH  
Nome Empregado : Brenda Caroline de Souza Paiva  
Cart. Trabalho : 0007386 / 00171 Nº Registro : 001418

Período de Aquisição : 01/11/2019 à 31/10/2020

Período de Gozo : 16/04/2020 à 30/04/2020

Data de Retorno : 04/05/2020


**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
**Av. José dos Santos Diniz, 889 - B. Europa**  
**Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000**  
**Processo 948/2018**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 943,00 (NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

CONTAGEM, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



Brenda Caroline de Souza Paiva



Assinatura do Empregador

001938

# RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T

Nome Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH  
Nome Empregado: Brenda Caroline de Souza Paiva  
Centro de Custo: CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA  
Departamento: REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL  
Cargo: Terapeuta Ocupacional  
Cart. Trabalho: 0007386 / 00171 N° Registro: 001418  
Período de Aquisição: 01/11/2019 à 31/10/2020  
Período de Gozo: 16/04/2020 à 30/04/2020  
Período de Abono:  
Data de Retorno: 04/05/2020

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
ANTONIO DE OLIVEIRA - CERVI  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. I - Contagem  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 448/2018

SALÁRIO: 2.107,00 + COMP. SAL.: 0,00 + MÉDIA: 0,00 = SAL. BASE: 2.107,00  
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	15,00	1.053,50	
0520 - Desconto INSS	9,00		110,50

TOTALS:

SALÁRIO LÍQUIDO: 943,00

DATA: 08 / 05 / 20  
DOCUMENTO: 322654  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858.3

1.053,50

110,50

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE BH estabelecida à Avenida José dos Santos Diniz, 880 em Contagem a importância de R\$ 943,00 (Novecentos e Quarenta e Três Reais) que me é paga conforme prazo estipulado em lei. Por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

Contagem, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

PAGUE-S  
DATA: 08 / 05 / 20  
ASS: *[assinatura]*

*[assinatura]*

Brenda Caroline de Souza Paiva

001939